

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADEMICO DE OBSTETRICIA



**“CASOS DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL
EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS EN
EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE
ENERO - SETIEMBRE 2016”**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Bach: ESTRELLA JAPA, Elizabeth.

ASESORA : PALACIOS ZEVALLOS, Julia Marina.

HUÁNUCO – PERÚ

2017

Acta de aprobación

Dedicatoria

A Dios, por iluminarme en cada paso que di y con mucha gratitud y amor dedico este trabajo de investigación a mi MADRE, por el gran amor y sacrificio que tuvo en impulsarme a alcanzar la meta de ser profesional

Agradecimiento

A mi alma mater, la Universidad de Huánuco, a mis Docentes y compañeros de estudios que me apoyaron incondicionalmente para lograr mi profesión y a todas aquellas personas que de una u otra forma me brindaron su comprensión y ayuda.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	7
RESUMEN.....	9
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción del problema.....	11
1.2 Formulación del Problema	14
1.3 Justificación de la investigación.....	14
1.4 Limitaciones de la investigación.....	15
1.5 Viabilidad de la investigación.....	16
2. OBJETIVOS	
2.1 Objetivos Generales.....	16
2.2 Objetivos Específicos.....	16
3. MARCO TEÓRICO	
3.1 Antecedentes de la Investigación.....	18
3.2 Bases Teóricas.....	24
3.3 Definición de conceptos Básicos.....	31
4. HIPÓTESIS Y VARIABLES	
4.1 Hipótesis.....	32
4.2 Variables.....	32
4.2.1 Variable Dependiente.....	32
4.2.2 Variable independiente.....	32
4.3 Indicadores.....	32

5. MÉTODOS Y TÉCNICAS

5.1 Población y muestra.....	33
5. 2 Tipo de Investigación.....	34
5.3 Técnicas de recolección de datos.....	34
5.4 Técnicas de procesamiento de la información.....	34
6. RESULTADOS (Procesamiento de datos, discusión de resultados).....	35
7. CONCLUSIONES.....	49
8. RECOMENDACIONES.....	50
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
10. ANEXOS.....	53

INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de Salud las enfermedades de transmisión sexual tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las cinco principales categorías por las cuales los adultos buscan atención médica. Cada día en el mundo más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual, se estima según la OMS que anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS: Clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o trichomoniasis (143 millones).

El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones, en todo momento hay en el mundo más de 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), una de las ITS más comunes.

Algunas ITS como el herpes y la sífilis pueden multiplicar el riesgo de contraer el VIH por tres o más.

La transmisión de la madre al niño puede dar lugar a, muerte prenatal, muerte neonatal, insuficiencia ponderal al nacer, prematuridad, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y deformidades congénitas, Mas de 900,000 mujeres embarazadas contrajeron sífilis en el año 2012, lo que causó complicaciones en alrededor de 350 casos, incluidos casos de muerte prenatal.

Anualmente la infección del VPH provoca 528,000 casos de cáncer cervicouterino y 266,000 defunciones.

Las ITS como la gonorrea y la clamidiasis son causas principales de enfermedad inflamatoria pélvica, desenlace adverso del embarazo e infertilidad.¹

El MINSA, a través de la Coordinación Nacional de la Estrategia Sanitaria Prevención y Control de las Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH Sida, el Dr. Carlos Benítez Villafane reporta que existen más de 30 infecciones que pueden ser transmitidas a través de las relaciones sexuales, que en general se clasifican en curables y no curables.

Dentro de todas estas infecciones, por las complicaciones, por el impacto y la repercusión es la infección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA), así mismo estimó que en el mundo alrededor de 40 millones de personas, que viven con el VIH, sin embargo en países como el Perú, la mitad de las personas desconocen tener el virus, también dice que el conocimiento de las formas de prevención del VIH y de las ITS en la población entre los 15 y 45 años es

solamente el 30%, es decir solo la tercera parte de las personas conocen cuales son las formas de prevención de las ITS.

Así mismo refiere que a lo largo de 31 años de haberse identificado la epidemia del virus de la inmunodeficiencia humana a nivel mundial, este continua siendo un problema importante de la salud pública, no obstante de los avances en el acceso que hay en cuanto al tratamiento antirretroviral, así mismo las Infecciones de Trasmisión Sexual representan un importante cofactor que va a incrementar las probabilidades del trasmisión del VIH.

Refiere igualmente que la epidemia del VIH/SIDA en el Perú, según lo establecido por los parámetros de ONUSIDA, sigue encontrándose a nivel de epidemia “Concentrada”, debido a que hasta la fecha en número de casos de VIH en hombres que tienen sexo con otros hombres, y las mujeres transgenero se encuentra por encima del 5%, y los casos en gestantes con VIH positivas permanece por debajo del 1% y si estas no son tratadas oportunamente puede ocasionar la trasmisión de la madre hacia el niño.²

RESUMEN

El presente trabajo de investigación lleva como título: Casos de Infecciones de Transmisión Sexual en la Consulta del Programa de PROCITS del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco 2016, Habiéndose formulado la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco Enero - Setiembre 2016?; teniendo como objetivo: Determinar los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco Enero - Setiembre 2016. El tipo de investigación se tuvo en el desarrollo del trabajo fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, Considerando una población total de 425 Con la muestra de 298 obtenida a través de la formula correspondiente. El resultado que se obtuvo al finalizar el trabajo es:

En relacion a la edad, la media de las edades que prevalece en el grupo de estudio es el de 20 a 30 años con un 53%, los del sexo femenino las que mayor porcentaje presentan (70%), según la pocedencia, el mayor porcentaje es de la zona urbana, con un 80%, según la pocedencia, el mayor porcentaje es de la zona urbana, con un 80%, el mayor porcentaje presenta (49%), según la religión es el catolico, que según el ingreso económico, el que mayor porcentaje presenta, es el grupo que tiene el ingreso familiar igual al mínimo vital, con un 48%, el que mayor porcentaje presenta (70%), en relacion al inicio de las relaciones sexuales radica entre los 15 a 20 años, según el número de parejas sexuales son las prsonas que presentan el mayor porcentaje entre dos a más parejas (41% y 30% respectivamente), la vaginosis bacteriana (29%) y el VIH/SIDA con el 23 % son las infecciones de transmison sexual las que más prevalecen y son las causas por la que mayormente acuden a la consulta del programa de PROCITS, la determinación de la enfermedad, se puede obsevar, que se determinó através de los signos y síntomas que presentaron los pacientes con un 68%, En relación a la orientación sexual de las personas, se evidencia en el gráfico que son las personas heterosexuales con un 67%, las que más presentaron esta enfermedad.

SUMMARY

The present research work is entitled: Cases of Sexually Transmitted Infections in the Consultation of the PROCITS Program of the Regional Hospital Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco 2016, Having formulated the following question: What are the cases of diseases of sexual transmission in the Consultation of the PROCITS program of the Regional Hospital Hermilio Valdizan Medrano Huánuco - January - September 2016 ?; With the objective of: To determine the cases of sexually transmitted diseases in the consultation of the PROCITS program of the regional hospital Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, January-September 2016. The type of research carried out in the development of the work was descriptive, prospective and Transversal, considering a total population of 425 With the sample of 298 obtained through the corresponding formula. The result obtained at the end of the work is:

In relation to age, the mean age prevails in the study group is that of 20 to 30 years with 53%, those of the female sex with the highest percentage (70%), according to the The highest percentage is in the urban area, with 80%, depending on the situation, the highest percentage is in the urban area, with 80%, the highest percentage (49%), according to the religion is the catholic, Income, the highest percentage is the group that has the family income equal to the minimum vita, with 48%, the highest percentage (70%), in relation to the beginning of sexual relations is between 15 a 20 years, according to the number of sexual partners are the personas that present the highest percentage between two to more couple (41% and 30% respectively), bacterial vaginosis (29%) and HIV / AIDS with 23% are infections Of sexual transmission are the most prevalent and are the causes for which they most frequently come to the consultation of the PROCITS program, the determination of the disease can be observed, which was determined through the signs and symptoms that patients presented with a 68 %, In relation to the sexual orientation of the people, it is evident in the graph that the heterosexual people with 67%, the ones that more presented this disease.

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

En la actualidad las infecciones de trasmision sexual vienen siendo una de las causas mas frecuentes que producen morbilidad a nivel mundial, y representa uno de los problemas más algidos dentro de la salud pública, mostrando un crecimiento acelerado durante las últimas décadas. Si bien es cierto que la magnitud exacta de este problema es aún desconocida, la informacion que se tiene reportada de las diferentes unidades de epidemiologia, a nivel mundial nos demuestran, que las infecciones de trasmision sexual se encuentran dentro de las cinco primeras causas más importantes de años perdidos de la vida reproductiva sana, en los paises en vias de desarrollo, como el nuestro.

Estas enfermedades vienen a representar un verdadero problema de la Salud Pública por su alta prevalencia e incidencia, por la trasmision perinatal que produce, por las complicaciones que originan y por el descubrimiento actual que se tiene de actuar como facilitadora en la trasmision del virus de inmunodeficiencia humana conocido como el VIH.

Estudios recientemente realizados nos han demostrado, que un diagnostico y un tratamiento en forma oportuna, de las ITS, vienen a constituir una estrategia fundamental de la lucha contra la disminucion del VIH/SIDA. Las personas afectadas en el mundo y en nuestro pais, son generalmente los jovenes que son los mas vulnerables a las enfermedades de trasmision sexual, ya sea por razones biologicas o por las formas de comportamiento que tienen, evidenciandose a nivel mundial las cifras más altas se han registrado en el grupo de jovenes entre los 15 a 19 años y los de 20 a 24 años, conforme informa el MINSA.³

La Organización Mundial de la Salud en los reportes que realizan anualmente, informa que cada año se dan 250 millones de infecciones de transmisión sexual, debido sobre todo al comportamiento sexual que tienen las personas, quienes cada vez en mayor número mantienen relaciones

sexuales con parejas no habituales aumentando el riesgo de adquirir estas enfermedades, sobre todo a nivel mundial se reportan esta situación en los jóvenes, quienes tienden a cambiar de pareja con mayor frecuencia, no manejando una información adecuada sobre la sexualidad y el sexo, no toman las debidas precauciones o de lo contrario no asumen la debida responsabilidad o carecen de la concientización necesaria ante la posibilidad de contagios.

Así mismo la OMS informa que las infecciones de transmisión sexual se incrementan debido a las movilizaciones de las poblaciones, por la existencia de grandes facilidades que hay para los viajes intercontinentales, encontrándose países que producen verdaderas pandemias.

Existen países, como el África, donde la frecuencia de las ITS se ubican dentro del grupo de las infecciones más prevalente, debido al hacinamiento, el aumento de la densidad poblacional, las corrientes inmigratorias y sobre todo con las conductas sexuales de los seres humanos que condicionan a la diseminación, así como la práctica sexual. Pero; sin embargo en los países desarrollados se nota el descenso de estas enfermedades.

También reporta la OMS, que hoy en día se da la aparición de nuevos agentes etiológicos y no solo existen los conocidos como los clásicos, siendo el contagio casi siempre no aislado. Las características del huésped o el no uso de barreras protectoras (métodos anticonceptivos - condón) son factores que condicionan a la diseminación.⁴

Por otro lado, en las diversas monografías encontradas refieren que las infecciones de transmisión sexual vienen a ser uno de los problemas más importantes de la salud pública a nivel de todo el mundo. El Perú no es ajeno a esta realidad y si bien este problema puede afectar a cualquier persona sin diferencia de edad, sexo o cualquier condición socio económica, las personas que se ven mayormente afectadas están entre los 15 a 49 años, existiendo una mayor vulnerabilidad biológica y social en la mujer. Esta tendencia de incremento a estas edades se debe en gran parte al inicio de relaciones sexuales en forma temprana, lo cual conlleva a tener múltiples parejas sexuales.

Nos demuestran también que en la transmisión de estas enfermedades (ITS) juega un rol muy importante y fundamental la conducta de las personas, específicamente de los jóvenes, lo cual muchas veces es difícilmente modificada u orientada a estilos de vida más saludables, a esto se añade el poco nivel de conocimiento que tienen sobre el tema. Ello nos indica que hay una relación bastante significativa entre la presencia de una infección de transmisión sexual y el estilo de vida que tienen los jóvenes.

Así mismo está demostrado que el comportamiento de alto riesgo de un miembro de la pareja, ayuda a aumentar el valor predictivo para la presencia de una ITS en el otro miembro de la pareja.

Las infecciones de transmisión sexual, por lo tanto representan un elevado costo en el tratamiento y una pérdida considerable de la productividad en las personas que trabajan. Esta reflexión nos debe motivar a realizar diversas investigaciones que nos permitan determinar el comportamiento de las personas, sobre todo de nuestra población joven, a fin de recomendar diseñar diversas estrategias para disminuir el acelerado crecimiento de esta enfermedad.⁵

Frente a este gran flagelo que afecta a la humanidad entera la Organización Mundial de la Salud ha desarrollado normas y pautas para el tratamiento y la prevención de la ITS, fortaleciendo los sistemas de vigilancia y seguimiento, basado en estrategias mundial de prevención y el control de las ITS adoptadas por la Asamblea Mundial de la Salud en el año 2006, de igual forma la Estrategia Mundial del Secretario General de las Naciones Unidas para la Salud de la Mujer, del Niño y del Adolescente del año 2015, donde se destaca la imperiosa necesidad de adoptar un conjunto integral de intervenciones esenciales, incluidas la buena y adecuada información y los servicios de prevención de todas la ITS y el VIH/SIDA.

La OMS está elaborando tres estrategias mundiales del sector de la salud para hacer frente al VIH/SIDA, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual.

Colabora con los países para:

Reforzar los servicios eficaces de lucha contra las ITS, con inclusión de:

- ✓ Gestión de casos de ITS y asesoramiento.
- ✓ Pruebas y tratamiento de la sífilis, en particular para las embarazadas.
- ✓ Vacunación contra la hepatitis B y el VPH.

Promover estrategias orientadas a fortalecer la prevención de los efectos de las ITS, con inclusión de:

- ✓ Servicios de ITS integrados en los sistemas de salud existentes.
- ✓ Promoción de la salud sexual.
- ✓ Evaluación de la carga de morbilidad derivada de las ITS.
- ✓ Seguimiento de la resistencia de las ITS a los antimicrobianos y respuesta pertinente.
- ✓ Apoyar el desarrollo de nuevas tecnologías de prevención de las ITS, tales como:
 - ✓ Pruebas de diagnóstico de ITS en el lugar de atención.
 - ✓ Otros medicamentos contra la gonorrea.
 - ✓ Vacunas y otras intervenciones biomédicas contra las ITS.⁶

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

De la descripción del problema planteado se pudo formular la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco- Enero- Setiembre 2016?.

1.3 Justificación de la investigación

Durante mis practicas pre profesionales, en la rotación que tuve en el Programa de PROCITS Del HRHVM, pude constatar la gran demanda de pacientes a dicho programa, evidenciándose el incremento de las enfermedades de transmisión sexual en Huánuco, y siendo esta uno de los principales motivos de preocupación de los profesionales de la salud, debido a que esta enfermedad se ha convertido en un problema

que afecta la salud pública de la población, sin distinción de ningún tipo de nivel socio económico, afectando sobre todo a la población joven, probablemente debido a las malas prácticas de la sexualidad, con conductas inapropiadas y a la falta de una buena información en este aspecto.

En nuestro país se reportan que un 79% de mujeres del estrato socio económico bajo, no usan ningún tipo de protección en sus relaciones sexuales (condón) para prevenir las ETS y el VIH SIDA, por lo que son extremadamente vulnerables a adquirir esta enfermedad de acuerdo a estudios realizados por el Fondo Mundial en mujeres de entre 11 a 64 años en los departamentos de Lima, Callao, Chimbote y Pucallpa, ciudades consideradas como zonas de mayor incidencia de las ITS. El departamento de Huánuco no es ajeno a este tipo de problema de salud que cada día va avanzando más. Por tales motivos considero importante y necesario poder determinar los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco para que en base a este conocimiento poder en un futuro diseñar estrategias que coadyuven a la disminución de este gran flagelo de la humanidad.

1.4 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

El presente trabajo de investigación como otros tantos también tuvo limitaciones durante su desarrollo, siendo estas: La falta de información en las Historias Clínicas que maneja el programa, con omisión de datos que son importantes para desarrollar una buena investigación, otra limitación son los horarios restringidos al acceso de información. Sin embargo se pudo realizar el trabajo gracias a la colaboración desinteresada del personal que labora en el servicio y la disponibilidad de tiempo del investigador.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos generales

Determinar los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco Enero - Setiembre 2016.

2.2 Objetivos Específicos

- Determinar los diferentes casos de infecciones de transmisión sexual que acuden a la consulta del PROCITS.
- Identificar los grupos de riesgo que acuden al programa.
- Precisar los factores socio culturales y económicos que pueden ser factores influyentes para adquirir esta enfermedad.
- Identificar a los grupos más vulnerables de contraer esta enfermedad.

CAPITULO II

3. MARCO TEORICO

Las enfermedades de transmisión sexual son aquellas como su nombre lo indican que cuya transmisión se da principalmente durante un acto sexual, sin embargo existen algunas infecciones como el caso del de la hepatitis B y el SIDA que también pueden ser transmitidas a través de la sangre contaminada con estas enfermedades.

La mayoría de las ETS se centran en los genitales de ambos sexos; sin embargo en otros casos también pueden estar afectados diversos órganos o zonas, como ser el hígado, el intestino, las articulaciones entre otros.

Las causas más frecuentes que pueden conllevar a tener una ETS son las bacterias, parásitos, y virus. Si la causa es dada por bacteria o parásitos estas pueden ser tratadas con medicamentos entre ellos los antibióticos; pero si la causa es por un virus la enfermedad no tiene cura.

Esta enfermedad no tiene distinción de sexo por lo tanto hombres y mujeres pueden ser afectadas, sin embargo los problemas de salud que provocan estas enfermedades pueden ser de mayor gravedad en las mujeres, por ejemplo si la mujer está embarazada puede afectar gravemente al producto de la gestación.

Las ETS son consideradas de gran importancia y seriedad, siendo muchas veces muy dolorosas pudiendo causar mucho daño a las personas afectadas.

En ocasiones infectan directamente a los órganos sexuales reproductores, otras causan infecciones generales en el cuerpo.

Son causadas por más de 30 distintas bacterias, parásitos y virus, pudiendo la mayoría de estos producir enfermedades crónicas como la esterilidad y eventualmente conducir a la muerte.

Pese a ello y a la alta incidencia que existe a nivel mundial, nacional y regional muchos jóvenes y adultos aún tienen desconocimiento del problema y no toman las medidas necesarias para prevenirlas y controlarlas.

Según reportes encontrados las enfermedades de transmisión sexual, a nivel mundial afectan a uno de cada diez jóvenes de entre 15 a 24 años y cada vez más a adultos mayores de 45 años.⁷

3.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Internacionales

Grupo de trabajo sobre ITS Centro nacional de Epidemiología España 2010 en un estudio realizado sobre diagnóstico de sífilis y características clínicas epidemiológicas llegaron a la conclusión de que los hombres adultos de procedencia española y con estudios secundarios o superiores son los principales participantes de los diagnósticos de sífilis e infección gonocócica y una tercera parte proviene de los otros países especialmente países latinoamericanos; la mayoría, más de la tercera parte de los diagnosticados de sífilis e infección gonococia tenían antecedentes previos de ITS y alrededor de 1 de cada 5 diagnósticos de sífilis y 1 de cada 4 con infección gonocócica, presentaron además otra forma de ITS concurrente siendo la más frecuente la clamidia y el condiloma. La coinfección VIH/Sífilis fue del 22% y la VIH/gonococia del 10% conociendo la mayor parte de los casos, su estado serológico frente al VIH previo al diagnóstico de estas ITS. Se constatan diferencias en la prevalencia de coinfección con el VIH según mecanismos de transmisión.

- El mecanismo de transmisión más probable tanto de la sífilis como de la infección gonocócica fueron las relaciones homosexuales entre hombres.
- En torno a un tercio de los casos de sífilis y de gonococia en hombres que tuvieron relaciones con hombres se atribuyen exclusivamente a sexo oral.
- Las situaciones de riesgo más frecuentes para la adquisición de éstas ITS fueron las relaciones sexuales con un contacto esporádico.
- Los resultados obtenidos en este estudio reflejan la situación epidemiológica de las personas que son atendidas en los centros

participantes, por lo que no pueden considerarse representativos de lo que ocurre en otros segmentos de la población.

Ministerio de Salud y Protección Social Colombia 2009 - 2011. En el Registro individual de la Situación de las infecciones de transmisión sexual reportó lo siguiente

En un estudio realizado en dos principales ciudades de Colombia con una muestra de 500 pacientes con múltiples transfusiones, se encontró una prevalencia de infección pasada o reciente con el virus de hepatitis B de 18,6% y por el VIH de 1,8%. Los principales factores que se asociaron con el riesgo de infección por el virus de la hepatitis B y el VIH fueron: recibir más de 48 unidades de sangre o componentes, tener diagnóstico de hemofilia, recibir transfusiones por un período mayor de un año, recibir sangre total, tener infección concomitante por virus de la hepatitis C y haber sido transfundido antes de 1993. La administración de glóbulos rojos mostró un efecto protector contra la infección viral.⁸

Manuel de J. Campa G en octubre del 2015 en la ciudad de México informó que de los de más 22 millones de adolescentes que hay en México, el 50% inician su vida sexual a los 14 años en el caso de los hombres, en el caso de las mujeres a los 15 años, factor que incrementa los índices de las ITS que pueden traer como consecuencia infertilidad y muerte. Así mismo advirtió que la incidencia anual de estas enfermedades en el grupo etario desde 16 a 24 años presenta en todos los casos niveles muy superiores a los registrados para la población total. Afirma igualmente que alrededor de 797 mil adolescentes que alguna vez tuvieron relaciones sexuales, no utilizaron ningún método anticonceptivo, de los cuales el 48.9% son mujeres y el 51.1% son hombres. También reporta que según el Centro Nacional de Prevención de Control del VIH SIDA reportó que durante el año 2012 hubo 531 casos de mujeres embarazadas con el SIDA y 61 casos de transmisión perinatal, de igual modo 76 casos de sífilis congénita. Sin embargo durante el año 2014 se informa que durante los últimos ocho años estas cifras disminuyeron encontrándose un 38% con VIH y la mortalidad por causas del SIDA se redujo al 10%.⁹

Según estudios realizados por Ríos Chacón B, Yera Álvarez M; Guerreiro Montero M. en el año 2009 en la ciudad de Camagüey – Cuba, reportaron como conclusiones del trabajo de investigación que se había incrementado significativamente la información brindada sobre las infecciones de transmisión sexual, logrando de esta manera que un gran porcentaje de jóvenes adolescentes pudieran fácilmente reconocer las características de las enfermedades de transmisión sexual más frecuente dicha enfermedad como también las formas de contagio. Se logró un incremento significativo en el nivel del conocimiento de los adolescentes sobre estas infecciones, demostrando de esta forma la eficacia de la labor realizada y la efectividad que tiene una adecuada promoción sobre la salud sobre todo en los sectores más necesitados, por lo que recomendaron diseñar programas de promoción para sensibilizar y educar a toda la población sobre los buenos estilos de vida saludables y evitar contraer enfermedades que tienen como consecuencia altos índices de morbilidad de nuestro pueblo.¹⁰

Estudios hechos por GARCÍA DE LA ROSA R, CANINO JORGE A, CRUZ CARBONELL M, BARBÉ AGRAMONTE A, GARCÍA GONZÁLEZ M. en un estudio realizado sobre Infecciones de transmisión sexual: intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional - Camagüey 2014 llegaron a la siguiente conclusión: Determinaron que una vez concluida la intervención con la aplicación de un programa educativo, lograron en forma significativa elevar el nivel de conocimiento de los jóvenes, considerando de suma importancia Una vez terminada la aplicación del programa educativo, se elevó significativamente el nivel de conocimiento en los jóvenes, por lo que es un importante instrumento para informar a este grupo etario sobre esta temática, ya que mediante esta estrategia se lograron grandes cambios en la conducta de las personas, para el cuidado de la salud¹¹

LÓPEZ DE MUNAIN LÓPEZ, JOSEFINA ESTEBAN GUTIÉRREZ, VALENTÍN RUEDA MARTÍNEZ DE SANTOS, JOSÉ RAMÓN EZPELETA LOBATO, GUILLERMO CÁMARA PÉREZ, M^a DEL MAR ARRILLAGA ARRIZABALAGA, ARANTZA, LORENZO LÓPEZ, JOSÉ MANUEL CAMINO

ORTIZ DE BARRÓN, XABIER Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, Marzo 2007 en el estudio realizado sobre Las infecciones de transmisión sexual. Situación en la comunidad autónoma del país vasco. Efectividad de las intervenciones preventivas determinaron que: La sexualidad y los métodos anticonceptivos continúan siendo uno de los temas tabúes dentro de la familia. Son los temas de los que menos se habla entre padres e hijos, situación que es valorada como poco satisfactoria por parte de los propios jóvenes.

- Los chicos y chicas de hoy en día carecen de una adecuada formación sexual. La tercera parte de ellos se informa sobre sexualidad a través de los amigos. Un porcentaje menor (alrededor del 15%) recibe formación sexual a través del centro escolar o de sus padres. Por tanto, los amigos son los principales interlocutores de los jóvenes en temas relacionados con la sexualidad.

- Los jóvenes valoran sus conocimientos sexuales actuales como satisfactorios, lo que no les impide reclamar, principalmente a sus progenitores, pero también al centro escolar, un papel más activo en su formación sexual. El Sida es valorado de forma mayoritaria como un grave problema social, incluso 4 de 10 jóvenes lo percibe como un riesgo bastante cercano. Es, además, un tema del que sí se habla algunas veces en la familia, ya que parece resultar menos dificultoso tratar del Sida que de la sexualidad o de métodos anticonceptivos. Por ello, hablar sobre la infección por VIH podría ser una puerta de entrada para tratar otros temas considerados «más comprometidos». Se hace necesario el diseño de estrategias que movilicen a los padres y madres para la adopción de un papel más activo en la formación sexual de sus hijos y, por ende, en la prevención del VIH. Así, los programas destinados a los jóvenes-adolescentes deberían considerar la importancia de la formación de aquellos agentes que tienen, o deberían tener, gran peso en el desarrollo integral de los jóvenes, como son los padres o el propio centro escolar.¹²

Revista Sexualy Transmitted Diseases en sus Estudios publicados, manifiestan que la mayoría de las personas sexualmente activas se infectaran en algún momento de sus vidas con una enfermedad de transmisión sexual.

En base a datos obtenidos durante el año 2008 realizaron un cálculo conservador de incidencias e infecciones a nivel nacional de ocho de estos males siendo ellas las siguientes: clamidia, gonorrea, sífilis, herpes, virus del papiloma humano, hepatitis B, virus del VIH y tricomoniasis.

La conclusión a la que arribaron fue que unos 110 millones de personas resultaron afectadas por la enfermedad de transmisión sexual tanto mujeres como hombres, de las cuales más del 20% tenían las edades de 15 a 24 años. De las cuales 19.7 millones fueron los casos nuevos.

De igual forma la revista reporta que las infecciones producidas por el virus del papiloma humano, muchas de las cuales son asintomáticas y no causan ninguna enfermedad, representan la mayoría de los casos, seguidas por las clamidias; indican además que un total de 79 millones padecen de VPH en el país. Manifiesta además en el reporte que la investigación indica que el problema es sumamente preocupante porque el VPH puede disparar casos de cáncer cervical, oral, anal, así como puede causar verrugas genitales.¹³

Nacionales

En estudios nacionales realizados se encontró que Ramírez Vásquez S. en un estudio realizado sobre comportamiento de riesgo en contagios de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundario, concluyó que existía en los estudiantes una inapropiada actitud frente al riesgo de contagio de las infecciones de transmisión sexual, rehusando a utilizar los medios preventivos para el no contagio, como son los preservativos o el uso incorrecto de los mismos, sobre todo en el sexo femenino que rehúsa a utilizarlo en un 65.9, y la mala práctica en el uso están los varones con el 72.6%; de igual modo no existe la fidelidad de pareja, optando por varias parejas sexuales existiendo jóvenes con 3 o

más parejas sexuales y existe un inicio precoz de las relaciones sexuales siendo estas entre los 14 a 15 años en su mayoría.

Sin embargo encontraron que el nivel de conocimiento sobre la sexualidad y sobre las infecciones de transmisión sexual son buenos, pero que sin embargo a pesar de los conocimientos que tienen de los riesgos que conllevan están enfermedades no lo previenen o no ponen en práctica los conocimientos adquiridos.¹⁴

QUISPE MONTAÑEZ, Roxana – 2005 a 2006 Título de la tesis: Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la Institución Educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacámac. Grado a Optar: Licenciada en Enfermería. Conclusiones: - La mayoría de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento medio 49% acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida, refiriendo conocer más la vía sanguínea. - En relación a la dirección de las actitudes se evidencia una actitud de aceptación hacia la práctica sexual riesgosa; existiendo relación entre el nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida con las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas lo que fue evidenciado que a bajo o medio nivel de conocimiento mayor es la práctica sexual riesgosa.¹⁵

ZUÑIGA VARGAS, JANETH CATHERINE - 2006 Título de la tesis: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga – Los olivos. Grado a Optar: Licenciada en Enfermería. Conclusiones: - El nivel de conocimientos que tienen los adolescentes en relación a las infecciones de transmisión sexual se logra observar del total de adolescentes encuestados tienen un conocimiento media a bajo. - En cuánto a la actitud de los adolescentes frente a la práctica sexual riesgosa del total de adolescentes encuestados tienen una actitud sexual riesgosa medianamente favorable pero con tendencia a una práctica sexual riesgosa desfavorable. - En relación al nivel de conocimiento sobre las I.T.S y la actitud hacia la práctica sexual riesgosa

en adolescentes, se obtuvo que a menor conocimientos mayor la práctica riesgosa.¹⁶

Locales

No se reportaron trabajos de investigación a nivel local.

3.2. Bases teóricas

LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL

DEFINICION DE LAS INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL (ITS)

Estas infecciones vienen a ser patologías que generalmente son transmitidas durante las relaciones sexuales tanto por vía vaginal, anal o rectal.

Las más frecuentes causas y las más comunes de transmisión, estas enfermedades sexuales son mayormente las de tener múltiples parejas sexuales, lo que constituyen la promiscuidad sexual que son factores que condicionan a adquirir el mal. De igual forma el de mantener relaciones sexuales con parejas con una historia desconocida, el consumir drogas o bebidas alcohólicas, situaciones que pueden conllevar a mantener relaciones sexuales, así mismo el coito con personas homo o heterosexuales promiscuas o sobre todo el tener sexo inseguro y sin protección adecuada como las que ofrecen los condones ya sea en el hombre o en la mujer.

La Gonorrea o Blenorragia

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual conocida también con el nombre de blenorragia, es causada por la bacteria "Neisseria Gonorrhoeae" o gonococo. Es una de las enfermedades bacterianas más comunes y altamente contagiosas.

El periodo medio de incubación de la gonorrea se sitúa entre los 2 y los 5 días posteriores al contacto sexual con una pareja infectada. Los síntomas pueden no aparecer hasta pasadas 2 semanas.

El síntoma inicial más frecuente es una descarga uretral mucosa, que aparece en la apertura del pene, de aspecto lechosa o clara, en algunos casos purulenta, gruesa o amarillenta. Otros síntomas iniciales incluyen dolor al orinar y una sensación de ardor en la uretra. Pueden presentarse un aumento de la urgencia o frecuencia en orinar y hasta inflamación de los testículos. Pero también puede ocurrir que no se presenten síntomas.

La Sífilis

La sífilis es una infección sistémica de evolución crónica y distribución universal transmitida por contacto sexual y ocasionado por una espiroqueta con forma de sacacorchos denominada "Treponema Pallidum".

La transmisión de esta enfermedad es principalmente por contacto directo con las lesiones, por paso placentario de madre a feto (sífilis congénita), o a través de transfusiones de sangre contaminada (casos muy raros en la actualidad).

En el período primario las características fundamentales son la aparición del chancro, las adenopatías locales o inflamación de los ganglios linfáticos y la diseminación de la bacteria a todo el organismo. Todos estos síntomas tienden a desaparecer, aún sin que se les ataque con el tratamiento.

Si la enfermedad no es tratada, pasa a una segunda etapa. En este período secundario o sífilis secundaria, los signos y síntomas constitucionales pueden acompañar o preceder a las lesiones de la piel y de las mucosas. El sujeto puede presentar malestar general, falta de apetito, pérdida ligera de peso, febrícula de mayor intensidad por la noche, dolores musculares y articulares. Pueden haber erupciones en la piel, palmas y plantas, a lo que se le llama roséola sifilítica,

además pueden presentarse lesiones localizadas en los órganos sexuales como los condilomas genitales. Las lesiones abiertas de este período son muy contagiosas.

SIFILIS SECUNDARIA

En el período terciario clásico, llamado también sífilis tardía, se presentan cuadros clínicos de manifestaciones cutáneas o viscerales que aparecen a partir del segundo año de la evolución de la enfermedad, pudiendo también presentarse afecciones nerviosas y cardiovasculares. Lo más peligroso del período es la característica de latencia de la enfermedad que aunque no muestra lesiones es contagiosa. Se han presentado lesiones granulomatosas o gomas, que al examinarse microscópicamente su tejido tienen ausencia de la bacteria de la sífilis, el "Treponema Pallidum".

El Herpes Genital

Es una infección de transmisión sexual causada por virus, se caracteriza por episodios repetidos que se desarrollan con una erupción de pequeñas ampollas sobre los genitales, generalmente dolorosas. En la parte inicial de la enfermedad, las ampollas pueden ser transparentes, llenas de un líquido claro y que se desarrollan en un área de enrojecimiento de la piel. El líquido se pondrá posteriormente turbio con posibilidad de convertirse en pus. En esta fase de la enfermedad, el virus es altamente contagioso.

El Virus del Papiloma Humano

Enfermedad vírica de la piel caracterizada por el crecimiento de una verruga blanda en los genitales o en la región anal. En los adultos, el trastorno se considera una enfermedad de transmisión sexual (ETS), pero en niños el virus aparece o se transmite con o sin el contacto sexual. Una vez contagiada, la persona será portador de por vida del virus, el único tratamiento es eliminar las lesiones que causa.

La enfermedad se presenta con la aparición de tumores sobre los genitales de aspecto verrugoso, pueden ser lesiones superficiales de aspecto coloreado localizadas en los órganos sexuales o en el ano. Algunas tienen forma de coliflor. Puede haber aumento de humedad en el área de los crecimientos, acompañado de picazón. En las mujeres puede presentarse un aumento de la descarga vaginal, inclusive sangrado después del acto sexual sin tener el periodo menstrual.

Las complicaciones más importantes de esta enfermedad son el cáncer de cuello uterino, de pene, de ano, y de vulva. En muchos casos estas complicaciones no aparecerán, pero se debe hacer un control estricto de estos pacientes, para tratar cualquier lesión precancerosa que pueda aparecer.

Hay más de sesenta tipos del papiloma humano, algunos tipos se conocen como virus de bajo riesgo porque raramente se convierten en cáncer. Por otro lado, están aquellos que pueden llevar al desarrollo de cáncer, éstos se conocen como asociados con el cáncer. Ambos tipos de virus de papiloma humano, los asociados con el cáncer y los de bajo riesgo, pueden causar crecimiento de células anormales en el cuello del útero, pero generalmente sólo los tipos de virus de papiloma humano asociados con el cáncer pueden llevar al desarrollo del cáncer del cuello uterino. El virus siempre estará presente en el organismo aunque las verrugas tienden a desaparecer espontáneamente en un lapso de 6 a 12 meses.

El VIH y el SIDA

Para la Organización de la Salud (1994) esta enfermedad está definida como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) como el agente causal del síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Este virus ataca a las células del sistema inmunológico, causando un deterioro progresivo de las defensas del organismo, haciéndolo susceptible a padecer infecciones agregadas y tumores que no ocurren cuando la persona tiene su sistema inmunológico inalterado.

Los estudios epidemiológicos realizados a nivel mundial demuestran que las enfermedades de transmisión sexual y el VIH se transmiten fundamentalmente: Por medio de la relación sexual, por exposición a la sangre, los hemoderivados y órganos o tejidos transplantados, por transmisión de la madre infectada al feto y al lactante antes, durante o poco después de su nacimiento.

La infección por el VIH no produce ningún síntoma que lo haga aparente en el momento del contagio. Sólo existe la consideración de que a partir de las seis

semanas posteriores al momento de la infección, casi la totalidad de las personas afectadas desarrollan anticuerpos específicos contra el VIH, estos pueden ser detectados mediante pruebas serológicas.

Posteriormente viene un período de varios años (generalmente de 5 a 12), denominado asintomático, en el que la persona no presenta manifestaciones clínicas, por lo que puede no sospechar su infección pero es capaz de transmitirla a través de su sangre y secreciones sexuales.

El desconocimiento de la evolución de la enfermedad hace peligroso esta etapa del proceso, sobre todo en lo que concierne al contagio. Cuando el sistema inmunológico está bastante debilitado, comienzan a aparecer infecciones oportunistas que indican el inicio del período de infección avanzada y es considerado enfermo de SIDA.

Programa SIDA-ETS del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social (1992)

Nivel central

Desde 1996 hasta 1999, la División de SIDA-ETS debe haber capacitado al personal de salud que labora para este programa en los tres niveles en función de la reforma. Debe disminuirse para final del período en un 80% la función de la División como dotador de insumos a los servicios, debe incrementarse en un 100% la capacidad de normar, controlar y evaluar tanto en el sector público como en el privado, lo relacionado con la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y control del SIDA y las ETS.

Coordinaciones Regionales

Deben tener la capacidad de gestionar en el marco del proceso de descentralización, la normativa del poder central y adaptar estas a las necesidades de cada una de las regiones.

Unidades Operativas (Distrito o Municipio)

Deben tener la capacidad de invertir el 80% de las actividades planificadas, en acciones preventivas y de control (SIDA - ETS) de acuerdo al análisis epidemiológico de su población objetivo, para lograr producir impacto en la morbilidad y mortalidad de las mismas. El 20 % de las actividades restantes deben estar dirigidas a las acciones curativas en un marco de calidad.

Escalera de Maduración Sexual

Tanner (1962), referido por Sileo, determina que la maduración sexual del joven se estudia a través de la escalera de maduración sexual. Consiste en un sistema

gráfico discriminado por sexos, conformada por cinco niveles, en la cual se ubica el desarrollo sexual. Sileo (1992), define la pubertad como "Un proceso cuyo inicio y duración presenta una gran variabilidad individual en los sujetos del mismo sexo y más aún cuando se compara con el sexo opuesto".

Zeiger (1984) se refiere a que el objetivo principal, es para ser usado cuando se realiza el examen físico del púber y para explicarle la evolución de su desarrollo y de esa manera aliviar la ansiedad que genera, en los jóvenes y en sus padres, los cambios corporales.

El cuadro de los Estadios de Maduración Sexual de Tanner compara los cambios físicos durante el desarrollo sexual. El conocimiento de este proceso ayudará a la conformación de las sesiones introductorias del programa educativo para la prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual.

HEPATITIS B

La hepatitis B es una infección grave en el hígado que es causada por un virus llamado VHB o HBV.

¿Cómo se contagia el virus?

La hepatitis B se propaga por medio del contacto con la sangre, el semen, u otro líquido corporal de una persona infectada. Se puede contraer hepatitis B por medio de:

- Tener relaciones sexuales con una persona infectada sin usar preservativo
- Compartir agujas para inyectarse drogas
- Hacerse un tatuaje o una perforación en alguna parte del cuerpo con instrumentos infectados que se usaron con otras personas.
- Una mujer infectada puede transmitirle la hepatitis B a su bebé en el momento en que éste nace o por medio de la leche materna.

SÍNTOMAS

La hepatitis B puede hacer que la persona infectada se sienta como si tuviera influenza. La persona infectada por **hepatitis B** podría sentirse cansado, tener náuseas, inapetencia, fiebre, pérdida del apetito, dolor de estómago, diarrea. Algunas personas presentan oscurecimiento de la orina, excremento de color claro o color amarillento de los ojos y la piel, como hay otras personas que no presentan ningún síntoma.

Diagnóstico de las Enfermedades de Transmisión Sexual.

El Diagnóstico se puede realizar con exámenes de sangre, en donde se presentara la creación del anticuerpo debido a la bacteria u otro microorganismo, también mediante la orina, y pruebas de Papanicolaou. También exámenes de VPH, La **Colposcopía**, que consiste en un procedimiento que utiliza un instrumento luminoso de aumento llamado colposcopio y que se utiliza para examinar la vagina y el cérvix para identificar anormalidades en tamaño, color, grosor o la presencia de verrugas y **Biopsias** es la extracción de muestra de tejido sospechoso para realizar un análisis en las células. Si se detectan cambios de grado bajo, se puede recomendar que se repitan las pruebas de Papanicolaou o de colposcopía

Prevención

- La mayoría de las ITS pueden ser prevenidas si se educa a la población de forma adecuada y oportunamente.
- Promover el autocuidado (higiene íntima)
- Promover el inicio tardío de la actividad sexual para dar el tiempo necesario a la madurez hormonal y emocional
- Tener relaciones sexuales con protección, de preferencia con una sola pareja y disminuir la frecuencia de cambio de parejas sexuales
- Que las mujeres se practiquen el Papanicolaou al menos una vez al año, es decir, una citología.

Conclusión

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), alguna vez llamadas enfermedades venéreas, se definen como un grupo de enfermedades causadas por diversos agentes infecciosos que se adquieren por la actividad sexual.

Las enfermedades de transmisión sexual afectan a mujeres y a hombres de todos los estratos socioeconómicos y razas. Son más comunes en los adolescentes y los adultos jóvenes.

La incidencia de las ETS está en aumento, en parte debido a que en las últimas décadas, las personas jóvenes tienen actividad sexual más tempranamente y se casan más tardíamente. Como resultado, las personas sexualmente activas hoy en día tienen más probabilidad de tener muchas parejas sexuales durante sus vidas y por lo tanto tienen más riesgo de desarrollar enfermedades de transmisión sexual.

La mayoría del tiempo, las ETS no causan síntomas, particularmente en las mujeres. Sin embargo, aun cuando no causan síntomas, una persona infectada puede transmitir la enfermedad a su pareja sexual.

Los problemas de salud causados por las ETS tienden a ser más severos y frecuentes en mujeres que en hombres, en parte debido a que la infección es asintomática en las mujeres y no acuden al médico hasta que ya han desarrollado complicaciones. Cuando se diagnostican y se tratan tempranamente, muchas de las ETS pueden ser curadas efectivamente.²⁰

3.3. Definición de conceptos basicos

ETS.- Las enfermedades de trasmision sexual son conjunto de enfermedades infecciosas y como su proio nombre lo indica se pueden transmitir durante una relacion sexual sin proteccion, entre las mas conocidas estan el SIDA, la Sifilis, herpes genital, uretritis.

Los agentes productores de las infecciones de transmisión sexual incluyen bacterias, virus (como el del herpes), hongos e incluso parásitos, como el "ácaro de la sarna" (*Sarcoptes scabiei*) o las ladillas (*Pedículus pubis*).²¹

PROCITS.- viene a ser el Programa de control de las infecciones de transmisión sexual, donde se brinda atención y consejería a todas las personas que las requieren.

PROGRAMA.- Un programa de salud viene a ser un conjunto de acciones implementadas por un gobierno con el objetivo de mejorar las condiciones sanitarias de la población. De tal forma las autoridades promuevan las diferentes campañas de prevención y así garantizar el acceso de todas las personas sin distinción alguna a los establecimientos de atención de salud²²

CONSULTA.- A instancias de la medicina, la palabra consulta presenta un uso híper popular ya que a través de la misma se denomina a aquella cita

que un paciente, enfermo, realiza con un médico para tratar determinada afección o dolor que padece.²³

CAPITULO III

4. HIPÓTESIS Y VARIABLES

4.1 HIPÓTESIS

Ha. Los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco enero- setiembre 2016 son altas en los diferentes tipos de ETS que se presentan debido a múltiples factores sobre todo a los relacionados a los factores socioculturales.

Ho.- Los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco enero- setiembre 2016 no son altas en los diferentes tipos de ETS que se presentan debido a múltiples factores sobre todo a los relacionados a los factores socioculturales.

4.2 VARIABLES

4.2.1 Variable Dependiente

Casos de enfermedades de transmisión sexual

4.2.2 Variable independiente

Programa de PROCITS del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano

4.3. Indicadores

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Religion
- Nivel de Instruccion

5. MÉTODOS Y TÉCNICAS

5.1 Población y muestra

Población

La población está constituida por los usuarios que acuden a su atención en el programa de PROCITS en el Hospital Regional “Hermilio Valdizan Medrano” – Huanuco, de Enero- Setiembre 2016. Siendo un total de 425 paciente durante el periodo del estudio

Muestra

La muestra esta conformada por 298 pacientes atendidos.

Cálculo y tamaño de la muestra

Muestra.- Para obtener la muestra se empleó la siguiente formula:

$$n = \frac{(z\alpha + z\beta)^2(p_1q_1 + p_2q_2)}{(p_1 - p_2)^2}$$

Dónde:

p1 = pacientes que acuden al programa de PROCITS HRHVM 70%

p2 = pacientes que no acuden al programa de PROCITS HRHVM 15%

q1 = pacientes que acuden al programa de PROCITS HRHVM que no tendrán la efectividad esperada 30%

q2 = pacientes que acuden al programa de PROCITS HRHVM y tendrán la efectividad esperada 85%

Z = 1,64; para = para un valor nivel error = 0,05 (5%)

Z = 0,84; Para = para un valor nivel error = 0,20 (20%)

5. 2.- Tipo de Investigación.

El trabajo de investigación que se desarrolló es de tipo descriptivo ya que solo describe los hechos, retro prospectivo ya que se obtuvieron datos anteriores al desarrollo del trabajo y transversal porque se midió una sola vez.

5.3.- Tipo de Muestreo:

No Probabilística,

5.4.- Técnicas de recolección de datos

La técnica de recolección de datos serán las Historias clínicas de los pacientes, así como el SIP

5.5.-Técnicas de procesamiento de información

La información será procesada mediante el programa SPSS, para luego ser presentada a través de tablas estadísticas.

Criterios de selección para las usuarias de inclusión:

- Pacientes atendidos en el programa de PROCITIS en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco.
- Haber tenido al menos una consulta prenatal previa.
- Aceptar entrar al estudio.

Criterios de exclusión:

- Tener consultas en la institución y además en otro establecimiento de salud.
- Haber sido paciente con pruebas de exámenes negativos a las ETS.

CAPITULO IV

6. RESULTADOS:

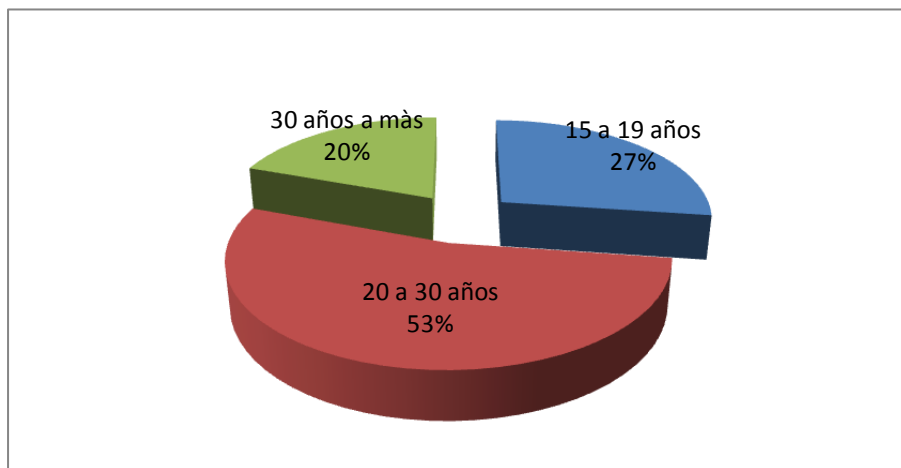
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según la Edad:

Cuadro Nº 1

Edad	Nº	Porcentaje (%)
15 a 19 años	81	27
20 a 30 años	159	53
Màs de 30 años	58	20
Total	298	100

Gafico Nº 1



Interpretación.- En relacion a la edad, en el grafio se puede obsevar que, la media de las edades que prevalece en el grupo de estudio es el de 20 a 30 años con un 53%, lo que significa que son los jovenes que más presentan esta enfermedad o son el grupo de mayor riesgo.

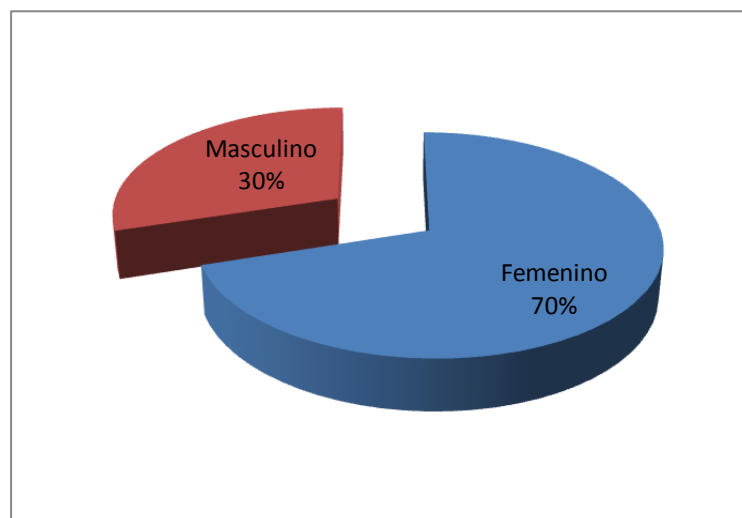
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según el Sexo:

Cuadro N° 2

Sexo	Nº	Porcentaje (%)
Femenino	209	70%
Masculino	89	30%
Total	298	100

Grafico



Nº 2

Interpretacion.- Se evidencia en el presente gráfico que son los del sexo femenino las que mayor porcentaje presentan (70%) mientras que el sexo masculino un 30%, lo que puede interpretarse que muchas veces el varon no acepta acudir a la consulta en establecimientos públicos.

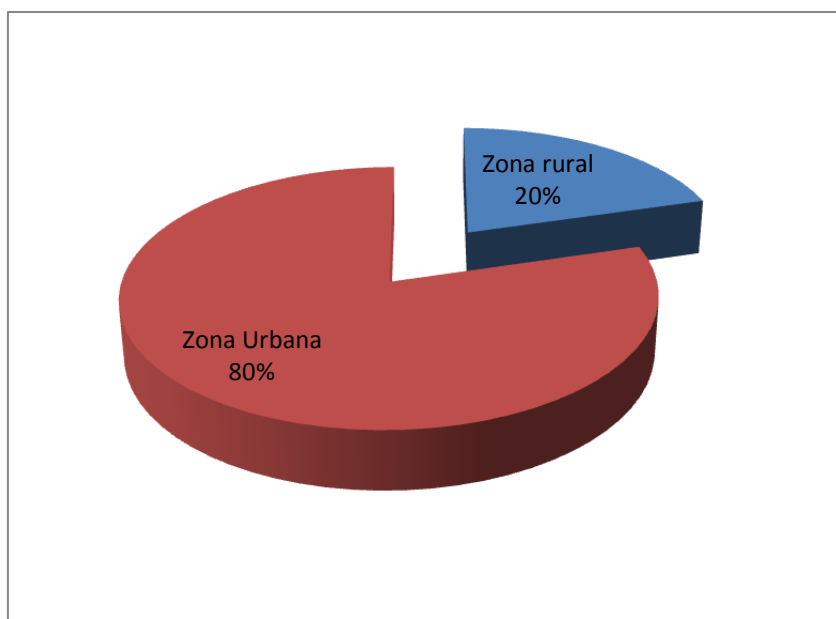
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Procedencia:

Cuadro N° 3

Procedencia	Nº	Porcentaje (%)
Zona Rural	61	20
Zona Urbana	237	80
Total	298	100

Grafico N° 3



Interpretacion.- Se observa, que en el grupo de estudio, según la procedencia, el mayor porcentaje es de la zona urbana, con un 80%, lo que significa que en esta zona se ubica mayormente los factores de riesgo, para contraer la enfermedad.

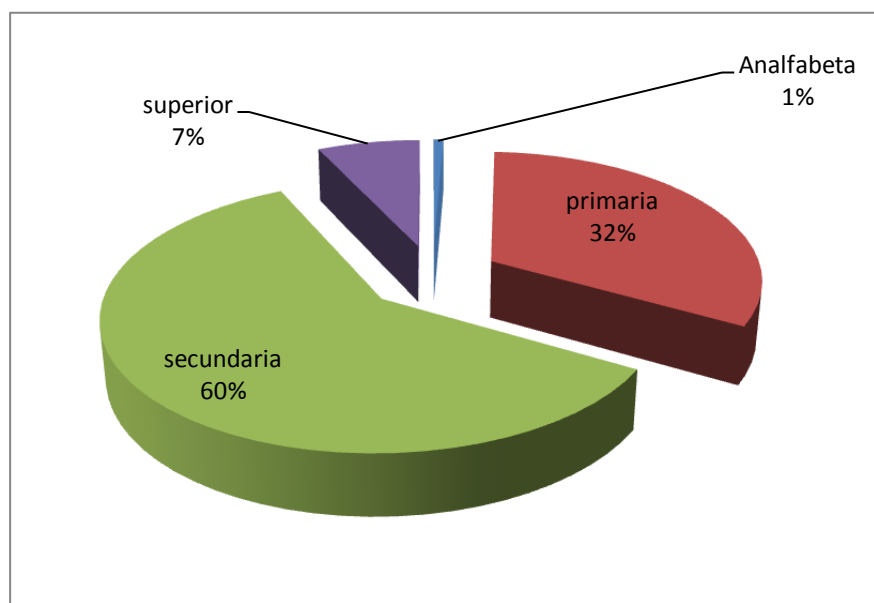
**CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL
PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.**

Según Educacion:

Cuadro Nº 4

Nivel Educativo	Nº	Porcentaje (%)
Analfabeta	02	01
Primaria	97	32
Secundaria	178	60
Superior	21	07
Total	298	100

Grafico Nº 4



Interpretacion.- Del grupo de estudio referente al nivel de educacion, se evidencia que la moda se encuentra ubicada en el nivel secundario, con el 60%, seguidas del nivel primario con un 32%.

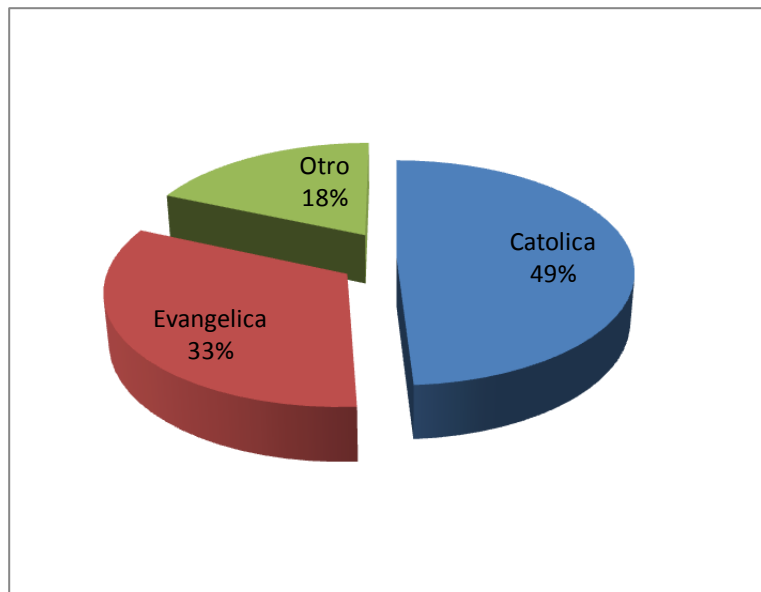
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Religión:

Cuadro N° 5

Religion	Nº	Porcentaje (%)
Catolica	146	49
Evangelica	97	33
Otro	55	18
Total	298	100

Grafico N° 5



Interpretacion.- El grupo que mayor porcentaje presenta (49%), según la religión es el catolico, sin embargo también se puede observar que entre los evangelicos y los otros grupos de religiones representan un total del 51%, lo que significa que para adquirir esta enfermedad no hay diferencia de religión.

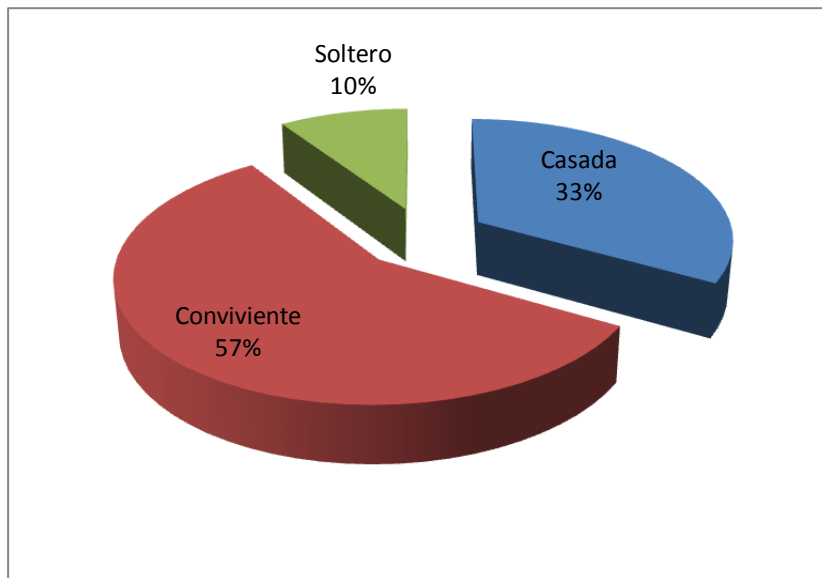
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Estado Civil:

Cuadro N° 6

Estado civil	Nº	Porcentaje (%)
Casada	99	33
Conviviente	171	57
Soltera	28	10
Total	298	100

Grafico N° 6



Interpretacion.- Según lo evidenciado, en referencia al estado civil es el grupo de los convivientes el que más prevalece, con un 57%, los casados con un 33% y los solteros con el 10%.

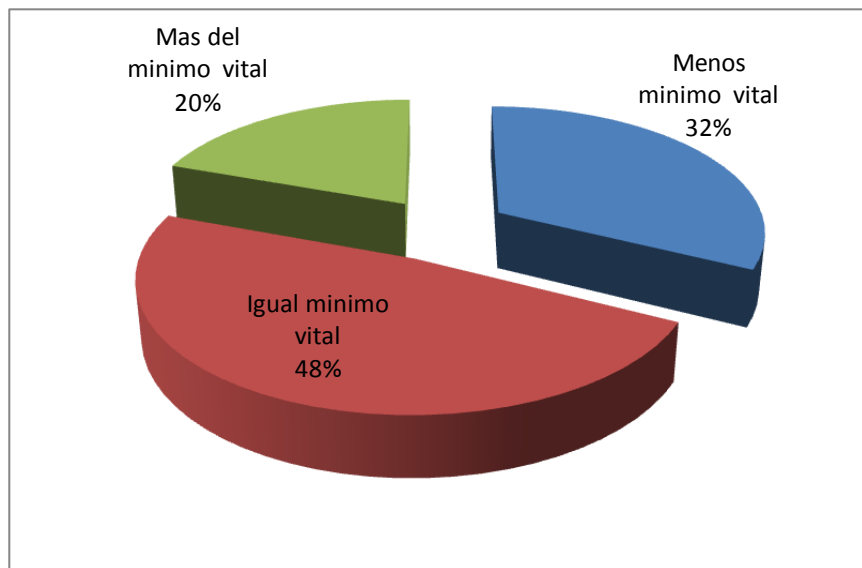
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Ingreso Economico:

Cuadro Nº 7

Ingreso familiar	Nº	Porcentaje (%)
Menos del Minimo vital	96	32
El minimo vital	143	48
Mayor del minimo vital	58	20
Total	298	100

Grafico Nº 7



Interpretacion.- Se puede observar en el presente gráfico que según el ingreso económico, el que mayor porcentaje presenta, es el grupo que tiene el ingreso familiar igual al mínimo vital, con un 48%, menor al mínimo vital con el 32%, lo que significa que los integrantes del grupo de estudio tienen una condición económica baja.

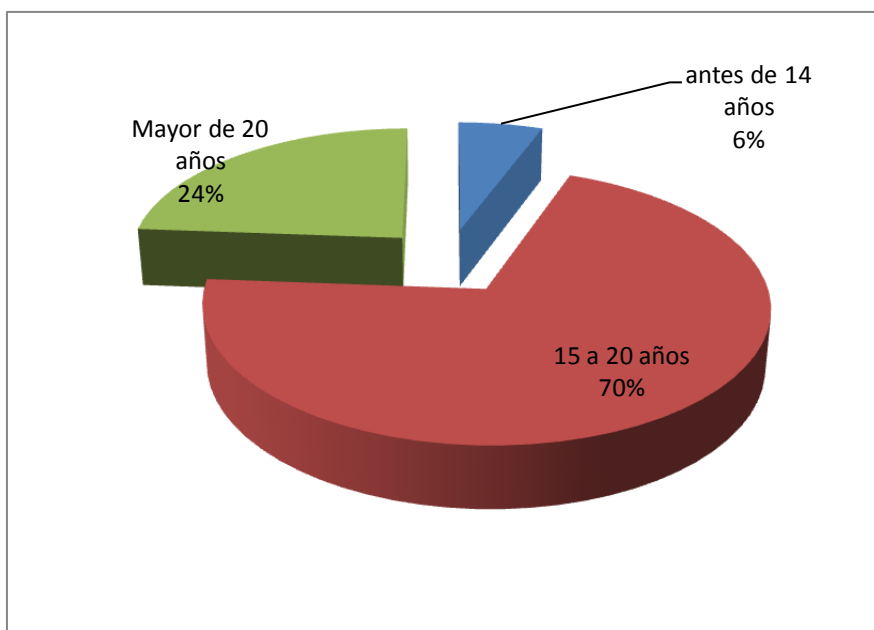
**CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL
PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.**

Según Inicio de Relaciones Sexuales:

Cuadro Nº 8

Edad de inicio de relaciones sexuales	Nº	Porcentaje (%)
Antes de los 14 años	17	06
15 a 20 años	210	70
Mayor de 20 años	71	24
Total	298	100

Grafico Nº 8



Interpretacion.- Se nota en el presente grafico, que del total de integrantes del grupo de estudio, el que mayor porcentaje presenta (70%), en relacion al inicio de las relaciones sexuales radica entre los 15 a 20 años, lo que nos indica que las relaciones sexuales se inician a temprana edad.

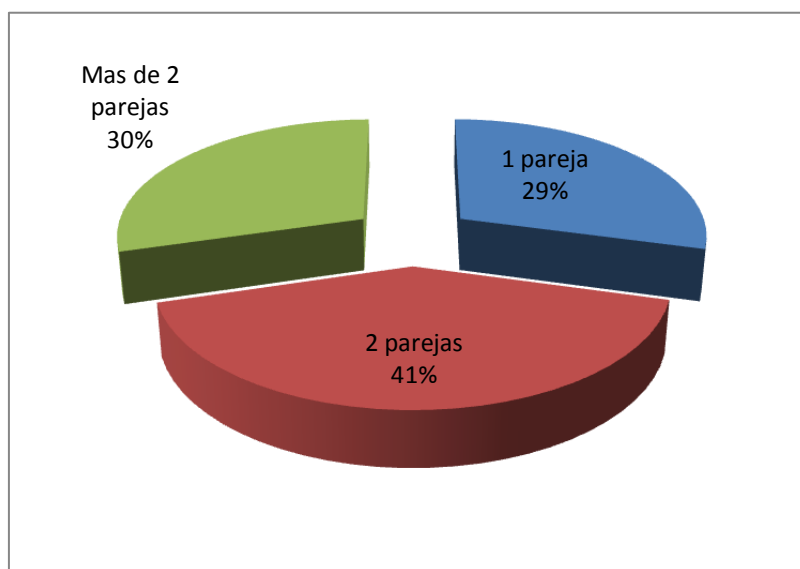
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Nª de Parejas Sexuales:

Cuadro N° 9

Nº de Parejas sexuales	Nº	Porcentaje (%)
01	87	29
02	123	41
Màs de 02	88	30
Total	298	100

Grafico N° 9



Interpretacion.- Se evidencia en el grafifio, que según el número de parejas sexuales son las prsonas que presentan el mayor porcentaje entre dos a más pareja (41% y 30% respectivamente) pudiendo ser un factor importante para que contraigan esta enfermedad.

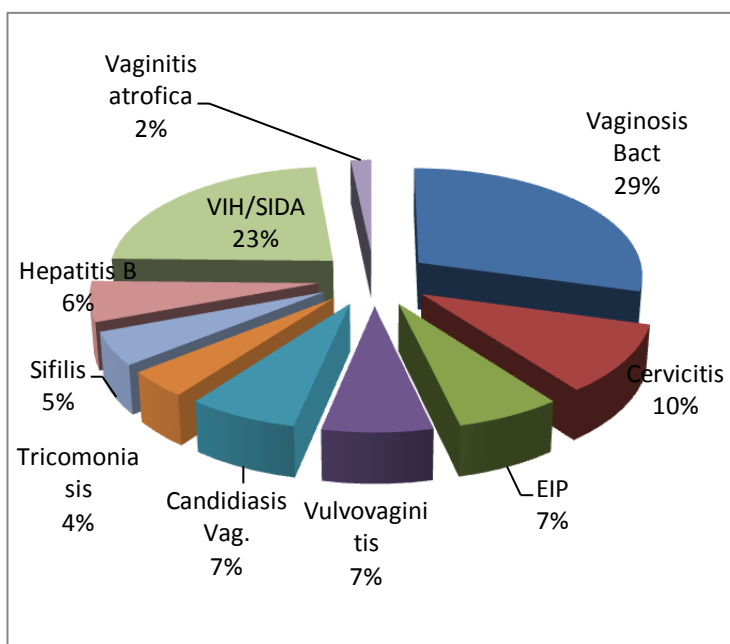
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Tipo de ITS:

Cuadro Nº 10

ITS	Nº	Porcentaje (%)
Baginosisi bacteriana	88	29
Cervicitis	31	10
EIP	20	07
Vulvo vaginitis	21	07
Candidiasis vaginal	21	07
Tricononiasis	12	04
Sifilis	15	05
Hepatitis B	18	06
VIH/ SIDA	69	23
Vaginitis atrofica	05	02
Total	298	100

Grafico Nº 10



Interpretacion.- según el grafico la presencia de la vaginosis bacteriana (29%) y el VIH/SIDA con el 23 % son las infecciones de trasmison sexual las que más prevalecen y son las causas por la que mayormente acuden a la consulta del programa de PROCITS.

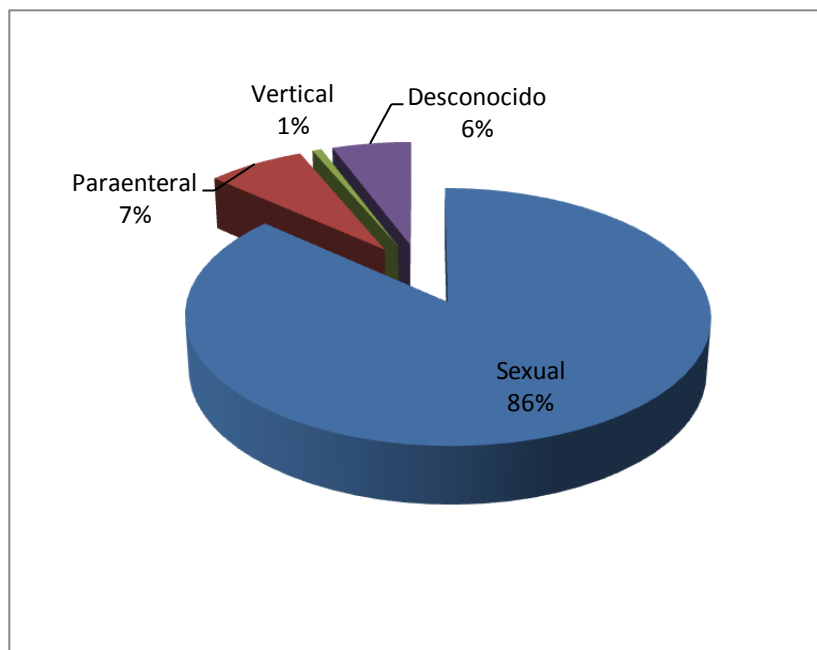
**CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL
PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.**

Según Vía de Transmision:

Cuadro N° 11

Via de transmision	Nº	Porcentaje (%)
Sexual	258	86
Parenteral	21	07
Vertical (Madre-niño)	02	01
Desconocido	17	06
Total	298	100

Grafico N° 11



Interpretacion.- Se puede notar en el presente gráfico que la poblacion en estudio que mayor porcentaje presentó, según la vía de trsmisión estuvo la vía sexual con el 86%, lo que conlleva a pensar las malas prácticas sexauales que existe en nuestra población.

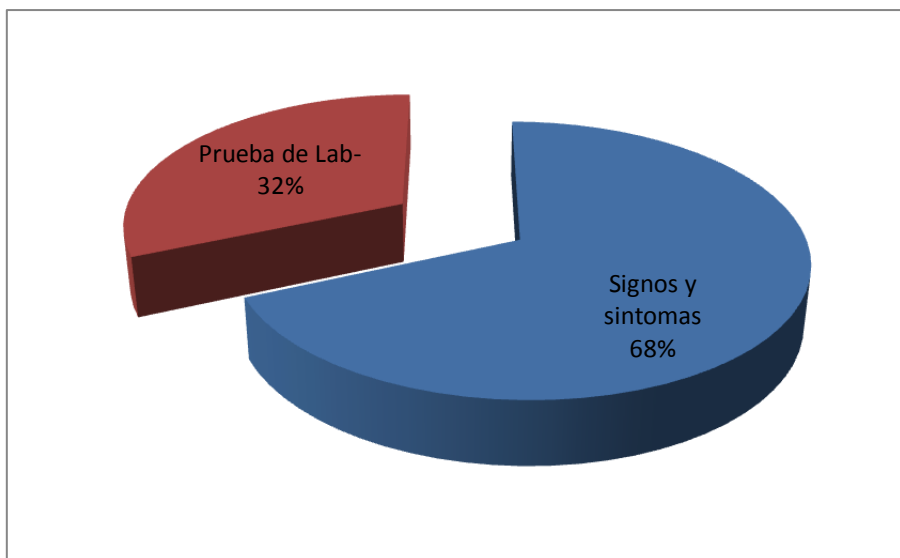
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Determinacion de la Enfermedad:

Cuadro N° 12

Determinacion de la enfermedad	Nº	Porcentaje (%)
Signos y sintomas	204	68
Prueba de laboratorio	94	32
Total	298	100

Grafico N° 12



Interpretacion.- Referente a la determinación de la enfermedad, se puede observar, que se determinó através de los signos y síntomas que presentaron los pacientes con un 68%, lo que nos indica que muchas veces acuden a la consulta cuando la enfermedad ya se encuentra avanzada.

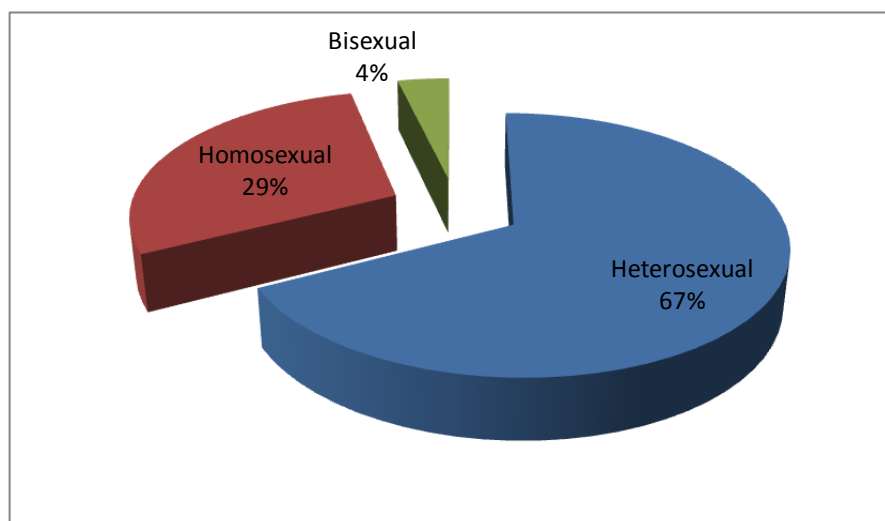
CASOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA CONSULTA DEL PROGRAMA DE PROCITS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO EN EL PERIODO DE ENERO – SETIEMBRE DEL 2016.

Según Orientacion Sexual:

Cuadro Nº 13

Orientacion sexual	Nº	Porcentaje (%)
Heterosexual	201	67
Homosexual	86	29
Bisexual	11	04
Total	298	100

Grafico Nº 13



Interpretacion.- En relación a la orientación sexual de las personas, se evidencia en el gráfico que son las personas heterosexuales con un 67%, las que más presentaron esta enfermedad y las que les indujo a acudir a la consulta, seguidas de los homosexuales con el 29%.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

Probablemente el mayor problema que presenta este trabajo de investigacion sean la falta de datos en las historias clinicas o la veracidad en las respuestas que brindan los pacientes al momento de la anamnesis, haciendo que la investigacion tenga sesgos.

Las edades de inicio de las relaciones sexuales en nuestra poblacion en estudio, son tempranas, similares a los estudios realizados por Manuel de J. Campa G en la ciudad de Mexico en el año 2015. De igual forma según la Revista Sexually Transmitted en estudios publicados refiere que las principales enfermedades infectocontagiosas sean la sífilis,VIH/SIDA, Clamidia, en nuestro estudio observamos similares resultados, que nos evidencian que son casi las mismas patologias que presentan las personas en todos los lugares.

Del mismo modo encontramos que existen practicas sexuales riesgosas como ser el de tener dos a más parejas sexuales, similares resultados se evidencian en el trabajo realizado por Zuñiga Vargas Janeth, quien en un trabajo realizado en los Olivos en un Colegio secundario encontró similares resultados.

7. CONCLUSIONES

Luego de realizado el trabajo se arribò a las siguientes cocnlusiones:

- 1.- Un gran numero de pacientes que acuden al programa y adolescentes de algun tipo de infescion de trasmision sexual son mujeres, notandose que el porcentaje de hombres es en minimo, lo que indica que el sexo masculino aùn se muestra reaceo a acudir a la consulta, suponiendo que lo deben realizar a consultas privadas.
- 2.- La mayoría de pacientes que van al PROCITS son jovenes ente los 20 a 30 años, lo que significa que este grupo etario, es el de mayor riesgo.
- 3.- Del grupo de estudio el mayor porcentaje son procedentes de la zona urbana y son de recursos economicos bajos, y en su mayoría han tenido màs de 2 parejas sexuales
- 4.- El predominio de las enfermedades por las cuales acuden al servicio de PROCITIS son las Vaginositis Bacterianas, seguidas por el VIH/SIDA, que son enfermedades que cada dìa van avanzando de manera considerable en todo el pais especialmente en el departamento de Huànuco.
- 5.- En su mayoría tienen la orientacion heterosexual, lo que descarta muchas hipotesis existentes de que los homosexuales son las personas que son mas afectadas con las ITS, y nos demuestra que son otros factores que inducen a contraer esta enfermedad.
- 6.- Finalmente se puede concluir que para contraer las enfermedades infecciosas de transmisión sexual, no existe diferencia de sexo, edad, religiòn, estado civil, nivel socioeconómio, etc. Y solo se puede disminuir atraves de estilos de vida saludables en cuanto a la sexaulidad.

8. RECOMENDACIONES

- Se recomienda diseñar estrategias de promoción y prevención contra este tipo de patologías a nivel de todos los sectores de la población y en todos los ámbitos posibles, en forma continua.
- Se recomienda que la educación se inicie a temprana edad, para que las personas tomen conciencia de la gravedad del problema y opten por estilos de vida saludables relacionados a la sexualidad.
- Se recomienda a los responsables de esta Estrategia Sanitaria incidir, en todos los espacios posibles, en la educación permanente, diseñando intervenciones educativas que conduzcan al cambio de actitudes de la población para el cuidado de su salud sexual.
- Se recomienda incrementar el trabajo multidisciplinario e interdisciplinario en estos aspectos, ya que solo unidos podemos disminuir este flagelo que cada día avanza más.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS Infecciones de transmisión sexual Nota descriptiva N°110 Agosto de 2016 disponible en www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/
2. Situación actual de la Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B Dr. Carlos Benites Villafane Médico Infectólogo Coordinador Nacional Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B Lima, 12 de Noviembre del 2013
3. Ministerio de Salud. Estándares de calidad para el primer nivel de atención. DGSP-MINSA. 2002
4. Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud (1990). La salud del adolescente y el joven. Un compromiso con el futuro. *Comportamientos de riesgos y factores que influyen sobre la salud* (4° ed.). Washington, DC: Autor.
5. Perú, Ministerio de Defensa COPRECOS-Comité de Prevención y Control del VIH/SIDA de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú. (2001). *Las ITS en las Fuerzas Armadas*. Lima: Autores
Leer más: <http://www.monografias.com/trabajos81/infecciones-transmision-sexual-conocimiento-comportamiento/infecciones-transmision-sexual-conocimiento-comportamiento.shtml#ixzz4QOwrG6vt>
6. Perú, Ministerio de Salud. (2006). *Guía Nacional de Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual*. Lima: Autores.
7. (Ojeda.2008.Pág.2)Numero
8. Ministerio de salud y protección social. SISPRO. Registro individual de prestación de servicios 2009 - 2011 Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH. Colombia 2009 – 2011
9. Enfermedades de Transmisión Sexual: Escrito por Manuel de J. Campa G. Octubre 2015 México
10. Ríos Chacón B, Yera Álvarez M; Guerreño Montero M. en el año 2009 en la ciudad de Camagüey –Cuba
11. García DE LA Rosa Roberto, Canino Jorge Alonso, Cruz Carbonell Mérida, Barbé Agramonte Anaiza, García González Mercedes Camagüey 2014

12. López de Munain , Josefina Esteban Gutiérrez, Valentín Rueda Martínez de santos, José Ramón Ezpeleta Lobato, Guillermo Cámara Pérez, M^a del Mar Arrillaga Arrizabalaga, Arantza, Lorenzo López, José Manuel Camino Ortiz de Barrón, Xabier departamento de sanidad, gobierno vasco, marzo 2007.
13. Las enfermedades de transmisión sexual, una epidemia en EE.UU.15 febrero 2013. Disponible en [www.bbc.com/mundo/noticias/salud-enfermedades de trasmisión sexual](http://www.bbc.com/mundo/noticias/salud-enfermedades-de-trasmision-sexual).
14. Ramírez Vásquez Sandra Elizabeth. comportamiento de riesgo en el contagio de infecciones de transmisión sexual en alumnos del nivel secundario del colegio Micaela bastidas, José Leonardo Ortiz-Chiclayo diciembre 2011.
15. Quispe Montañez, Roxana – 2005 a 2006 Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la Institución Educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacámac.
16. Zúñiga Vargas, Janeth Catherine - 2006: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga – Los olivos.
17. MEDINA. Educación Sexual. Perú. Ed San Marcos. 2006. pág. 143.
18. MANUAL DE ENFERMERÍA. Barcelona. Ed Cultural S.A. 2005. pág. 925.
19. CAJAS LOPEZ. Enfermería comunitaria. Barcelona. Ed. Científicas y técnicas. 1993. pág. 65.
20. MINISTERIO DE SALUD-OGEI. Perú. 2005. pág.5.
<https://es.wikipedia.org/wiki/ETS>.
21. Este documento intitulado « Enfermedades de transmisión sexual - Definición » de Kioskea (salud.kioskea.net) está puesto a disposición bajo la licencia Creative Commons. Noviembre 2016.
22. Autores: Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2008. Actualizado: 2012.
Definicion.de: Definición de programa de salud (<http://definicion.de/programa-de-salud/>)

10. ANEXO

Instrumento de recolección de datos